FOB USP
Faculdade de Odontologia de Bauru
Universidade de São Paulo

Assistência Técnica Financeira
Seção de Finanças e Contabilidade

CADASTRAMENTO DE VEÍCULOS PARA REEMBOLSO DE DESPESAS COM VEÍCULO PRÓPRIO

Para inscrição do veículo é necessário o carro não ter mais que 10 anos e estar no nome solicitante.

Apresentar:

- Formulário de inscrição do veículo (anexo);
- Licenciamento anual do veículo;
- Seguro do veículo vigente.

As cópias destes documentos deverão ser encaminhadas para a ATF juntamente com o formulário de inscrição do veículo preenchido e assinado.

A solicitação do reembolso é realizada após a viagem via Mercúrio WEB. Anexar o formulário KM, disponível no link abaixo, e os comprovantes do pedágio (ou fatura do serviço de TAG de pedágio do período).

Outras informações podem ser obtidas no endereço https://sites.usp.br/df/publicacoes

Links: "Instruções Gerais: Reembolso de Despesas com Veículo Próprio"; "Perguntas Frequentes: Reembolso de Despesas com Veículo Próprio"; "Roteiros e Formulários: Inscrição de Veículo no Regime de Quilometragem e Cálculo do Regime de Quilometragem".

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

REEMBOLSO DE QUILOMETRAGEM – Portarias GR 3320/02 e 3569/05

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE VEÍCULO

Solicito a inscrição do veículo de placas |__|__|__|–|__|__|__|__|, de minha propriedade, no cadastro de veículos autorizados a trafegar a serviço da USP.

Declaro estar ciente e concordar com os termos da Portaria GR nº 3320/02, alterada pela Portaria GR 3569/2005. Declaro que o veículo está segurado contra acidentes furto e incêndio e encontra-se em bom estado de manutenção de acordo com as especificações do fabricante.

Comprometo-me a manter o veículo segurado e em perfeitas condições de uso durante o período em que estiver cadastrado para uso a serviço da Universidade.

Concordo que pela utilização do veículo em viagens serei ressarcido na forma e nos valores estabelecidos pela Portaria GR nº 3320/2002, alterada pela Portaria GR 3569/2005, não cabendo qualquer outra indenização.

Os eventuais sinistros com o veículo quando a serviço da USP serão de minha inteira e exclusiva responsabilidade, ficando a USP eximida de qualquer ônus adicional.

Estou ciente de que para utilizar o veículo a serviço da USP devo solicitar autorização prévia para cada viagem, sem a qual não poderei ser ressarcido.

Data: __/__/_____

Nome do Funcionário: _____

Número Funcional: _____

Assinatura _____

(Juntar cópia do Certificado de Registro e Licenciamento de Veículo)

O cadastro do veículo foi: aprovado ❑ (validade até) __/__/_____
reprovado ❑ *(a validade não pode exceder a data em que o veículo completa 10 anos)*

Assinatura do Diretor da Unidade: _____